



COMITÉ DE SALUD E HIGIENE Y BRIGADAS

REGISTRO DE ASISTENCIA Y COMPROMISO A LA INDUCCIÓN MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL COVID-19

Nombre del Instructor y Firma: Comité de Higiene y Salud

Lugar: 4to. Piso - Molino - Cobare

Fecha: 1-7-2020

Hora de Inicio: 7:00 p.m.

Hora de Terminó: 7:30 p.m.

(*) Con su firma usted certifica que cumplirá con los requisitos y reglas de Minera Panamá concernientes a: **Inducción regreso seguro al trabajo post covid-19**

(*) With your signature, you certify that you will comply with Minera Panama requirements and rules concerning: **Induction safe return to work post covid-19**

N°	NOMBRE / NAME LETRA IMPRETA / BLOCK LETTERS	Empresa / Company	Cargo / Position	N° de Cedula / Passport	Nacionalidad / Nationality	Firma / Signature (*)	Código de Empleado Global ID
1	DAYAN AVILA	MPSA	Mecánico	8-867-1662	Panamense		36500
2	Carlos Reyes	MPSA	Mec. Ind. IT	4-764-541	Panamense		38509
3	Enrique Alvarado	MPSA	Mec. IND	9-733-2099	Panamense		39130
4	Jesús Martínez	MPSA	Mec. Ind	8-863-641	Panamense		39489
5	Michael Camacho	MPSA	CTR. ALI. IT	4-714-216	Panamense		017254
6	JESUS ALVAREZ	MPSA	OT. ALI. IT	8-765-280	Panamense		17250
7	Paul Ortiz	MPSA	UT. ALI. IT	8-709-845	Panamense		29054
8	Isaac Guardia	MPSA	Mec. Industrial	2-714-1191	Panamense		24265
9	Edgardo Tabares	M.P.S.A	Atención al Cliente	4-350-1915	Panamense		032996
10	Anthony Leon	MPSA	Operador	3-733-1862	Panamense		32441
11	Pamela Videla	MPIA	Módulo	8-723-1531	Panamense		38406
12	Regisio Fernandez	MPSA	Operador	8-843-2442	Panamense		23072
13	Ismael Monge	MPSA	Operador	3-320-1450	Panamense		36731
14	Anthony Camp	MPSA	Atención al Cliente	4-781-1278	Panamense		310296
15	Gilbert Aguilar	MPSA	Operador	1-721-125	Panamense		22408



COMITÉ DE SALUD E HIGIENE Y BRIGADAS

REGISTRO DE ASISTENCIA Y COMPROMISO A LA INDUCCIÓN MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL COVID-19

Nombre del Instructor y Firma:

Comité de Higiene y Salud.

Lugar:

El Estero de Molino - Barón 2

Fecha: 1-7-2020.

Hora de Inicio: 7:00 p.m.

Hora de Terminó: 7:30 p.m.

(*) Con su firma usted certifica que cumplirá con los requisitos y reglas de Minera Panamá concernientes a: Inducción regreso seguro al trabajo post covid-19

(*) With your signature, you certify that you will comply with Minera Panama requirements and rules concerning: Induction safe return to work post covid-19

N°	NOMBRE / NAME LETRA IMPRETA / BLOCK LETTERS	Empresa / Company	Cargo / Position	N° de Cedula / Passport	Nacionalidad / Nationality	Firma / Signature (*)	Código de Empleo Global ID
1	<u>CRISTIAN A. MOJICA</u>	<u>MTSA</u>	<u>OPERADOR</u>	<u>9-748-1933</u>	<u>Panamá</u>	<u>[Signature]</u>	<u>036821</u>
2	<u>Ruane A. Arnes</u>	<u>MTSA</u>	<u>Supervisor</u>	<u>4-772-1957</u>	<u>Panamá</u>	<u>[Signature]</u>	<u>24011</u>
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							